(Ingresa a Sala la representante de la Federación de Funcionarios de Salud Pública)

SEÑOR PRESIDENTE.- La Comisión de Salud Pública da la bienvenida a la señora Auerbach, representante de la Federación de Funcionarios de Salud Pública, a quien le ofrecemos la palabra para que exponga la problemática que los afecta.

SEÑORA AUERBACH.- Agradezco a la Comisión de Salud Pública por haberme recibido, y aprovechando los minutos de los señores Senadores que son muy valiosos, voy a dar comienzo a mi exposición mientras esperamos la llegada del resto de los integrantes de la delegación.

Quien habla trabaja en el Carné de Salud Pública en Clínicas Preventivas, que está ubicado en la calle Durazno y ya hace un tiempo que estamos con la interrogante de su posible cierre, aunque ahora ha asumido un nuevo Ministro la Cartera de Salud Pública, quien está llevando adelante una política distinta y, en lo que respecta a este tema, ha cambiado un poco la situación. Sin embargo, la realidad es que no contamos con una cantidad de insumos, tanto en la parte técnica -faltan materiales para extraer sangre, tubos, etcétera- como en lo que tiene que ver con la elaboración del carné de salud. Este carné, que es plastificado, se realiza por computadora, por lo que se necesitan insumos que resultan muy caros. Es necesario aclarar que este sistema no lo elegimos los funcionarios y simplemente somos víctimas de esa situación. En este sentido hemos realizado una propuesta para abaratarlo que se suma a varias otras que sabemos están siendo manejadas por el Ministerio. A pesar de ello, en los hechos, todos los días estamos trabajando con la incertidumbre de si se va a poder continuar realizando esta labor.

Se procesan alrededor de 4.000 Carnés de Salud al mes y es el único lugar donde se los hace de manera gratuita junto con el carné de asistencia. También es el único lugar que dispone Salud Pública en el que se hace medicina preventiva. A su vez, conocemos los problemas que se han planteado en el ámbito de los Carnés de Salud privados, por lo que pensamos que se trata de la única referencia de que dispone Salud Pública para encarar con seriedad el tema del Carné de Salud.

En este momento, cuando la prevención se ha vuelto una cuestión tan importante, ya que se piensa en ahorrar y llevar adelante políticas de salud, plantearse el cierre del Carné de Salud sería algo muy injusto. Como funcionarios, creemos que estamos capacitados para desempeñar bien la tarea. Somos unos 70 funcionarios, entre médicos, odontólogos, técnicos de laboratorio y vacunadores, como es mi caso. Además, trabajamos en el barrio brindando servicio de vacunaciones como un centro abierto a la población que allí concurre.

Este problema nos preocupa mucho, no sólo por el aspecto laboral -ya que seríamos trasladados a trabajar en otro lugar- sino porque realmente queremos nuestro trabajo y defendemos al Carné de Salud. Es importante defenderlo por lo que significa, además de no perder servicios que están funcionando bien. Contar con la infraestructura actual es un esfuerzo que ha costado años y pensamos que el tema de insumos que se menciona quizá no sea tan costoso.

El año pasado el Carné de Salud recaudó U$S 110.000 y creemos que aunque no se tratara de un lugar recaudador, es una referencia que debe existir. Podríamos financiarnos y abaratar la elaboración del Carné de Salud -que era realmente un lujo con foto en color y plastificado- como se lo hace ahora en blanco y negro, por ejemplo. En este momento, estamos usando los últimos rollos y todos los días nos preguntamos si podremos abrir al otro día. No olvidemos que tomamos la responsabilidad de entregar los carnés a las 48 horas de haber sido hechos. El mes pasado estuvimos durante todo el mes con 3.000 carnés parados sin poder entregarlos, porque no disponíamos del material.

Hemos tenido entrevistas en el Ministerio y se nos ha garantizado que la política de este Ministro no es cerrar el Carné de Salud pero, de todas formas, nos preocupa y queremos verlo en la práctica con el apoyo de los rubros que sean necesarios.

No queremos estar siempre con la inquietud de no saber si se cierra o no el Carné de Salud.

Por otra parte, quería referirme al tema de las radicaciones que se realizan en nuestra dependencia, ya que por ley se establece que las debe llevar a cabo el Ministerio de Salud Pública. A pesar de ello, desde hace unos meses atrás cualquier institución privada que hace Carné de Salud, también se ocupa de extender radicaciones -aunque con otro nombre- cobrando menos de tres Unidades Reajustables, que es costo que establece la ley. Este trámite es el único filtro donde todos los extranjeros que solicitan la nacionalidad tienen que realizarse un Carné de Salud y pienso que es muy importante para el Uruguay, en un momento donde hay mucha gente que está pidiendo entrar al Uruguay. Entonces, si cualquier institución que otorgue un Carné de Salud está autorizada a firmar las radicaciones, entonces se pierde el control de muchas cosas importantes.

Además, hemos presentado muchas propuestas que consisten en ampliar el Carné de Salud y, por ejemplo, hacer el examen de plombemia, el de mamas y otros que se podrían realizar con la misma infraestructura y los mismos funcionarios que tenemos actualmente.

En definitiva, más allá de esas inquietudes, todos los días tenemos la interrogante de no saber si nos alcanzan los materiales - como los tubos de ensayo para sacar sangre o lo necesario para hacer los carné- para el día de mañana.

SEÑOR PRESIDENTE.- Quisiera hacer una pregunta que va más allá de los aspectos instrumentales y de las dificultades que existen en cuanto a la provisión de insumos, que pueden estar vinculadas con la situación del país y todas las circunstancias económicas que vivimos. ¿Podrían precisar un poco más la entrevista que tuvieron en el Ministerio de Salud Pública, donde les advirtieron que no era la política del actual Ministro el cerrar las clínicas preventivas?

SEÑORA AUERBACH .- En esa entrevista se conversó con el Director de Salud, quien planteó justamente lo que acaba de manifestar el señor Senador Cid y hasta propuso que el doctor Tomasino concurriera a la clínica con una Comisión para trabajar con las propuestas de ampliación que teníamos. Precisamente ya se realizó una reunión y se ha proyectado otra.

En conclusión, sentimos que sí seguimos adelante, pero en los hechos continuamos con los problemas que hemos planteado. Por ejemplo, desde diciembre hay un pedido de tubos de ensayos; incluso, para hacer el examen de glicemia se cortan las tiritas, aunque sabemos que no se debería realizar de esa manera, pero es una manera de estirar los materiales para poder seguir adelante.

SEÑORA GALICI.- Ante nuestra inquietud con respecto a la descentralización de las clínicas preventivas -como lo llama el Ministerio de Salud Pública- o del Carné de Salud, pedimos una entrevista con el doctor Estol, Director de Salud. Precisamente, nos manifestó que la política del Ministerio no era descentralizarlo, porque le llevamos la debida argumentación de que los centros de salud no tienen capacidad suficiente para atender a la propia población usuaria, tampoco podían llegar a abarcar la condición de clínicas preventivas o Carné de Salud. De ahí surge la inquietud de formar una mesa de trabajo derivada por el doctor Tomasino con la doctora Rosas.

Al respecto, empezamos a trabajar el viernes pasado con una cantidad de propuestas y, en primera instancia, solicitamos al Ministerio de Salud Pública -a través del doctor Tomassino- que sacara un comunicado advirtiendo que Migración no aceptará otro carné de asistencia que no sea el emitido por Clínica Preventiva, porque ningún examen sanitario puede durar diez minutos y brindar, con ese carné, la radicación a cualquier extranjero. A su vez, muchas empresas -me refiero, sobre todo, a los laboratorios- ante la duda de si cierra o no el Carné de Salud, están perdiendo de atender a un montón de operarios, obreros y empleados, precisamente, por las dudas que eso genera.

El viernes 23 vamos a continuar con la mesa de trabajo donde se está viendo la forma de anexar a Clínica Preventiva el tema relativo a la higiene ambiental -hay varios aparatos, como filtros y demás, que fueron constatados por las propias autoridades del Ministerio- y, además, la idea del Ministerio es, aparentemente, anexar y ampliar los servicios de Clínica Preventiva. Aclaro que con el único capital con que cuentan los compañeros de Clínica Preventiva es de $ 3.500 de caja chica, monto con el que resulta imposible lograr su funcionamiento.

SEÑORA XAVIER.- Mi pregunta iba dirigida en el sentido de lo que acaban de aclarar. El criterio que tenían el año pasado las autoridades era, esencialmente, dar una descentralización a este tema. Por más que uno pueda compartir este criterio, a la situación de desabastecimiento que viene sufriendo la Salud Pública desde el año pasado hay que agregarle la cantidad de usuarios del sistema privado que han pasado al público, lo que hace absolutamente difícil que esto se pueda concretar, más allá de que la descentralización sea un principio deseable, permitiendo que exista un lugar que se convierta en el centro que junte todos los datos.

Reitero que lo que quería saber era lo que ustedes ya aclararon con respecto a compatibilizar, en esa mesa de trabajo, criterios deseables con una realidad que ojalá cambie para el bienestar de la población.

SEÑOR PRESIDENTE.- Nosotros ya hemos expresado cuál era nuestro punto de vista con respecto a este tema y la señora Senadora Xavier en oportunidad de interpelar al ex Ministro de Salud Pública, Alfonso Varela, fue muy enfática en señalar la poca seriedad o confiabilidad de los exámenes que se realizan en esa privatización del Carné de Salud.

Personalmente, hicimos una denuncia que no fue atendida por el ex Ministro de Salud Pública, Alfonso Varela, sobre una de las clínicas que sabíamos que estaba en infracción. Por lo tanto, estamos dispuestos a colaborar en el mantenimiento de este servicio, que es muy importante y lo puede ser más aún, en la medida en que cuente con los medios necesarios como para llevar adelante su gestión. Además, quiero destacar que creo que esta es la posición de la Comisión.

SEÑOR GRANDIROLI.- Quisiera referirme a la incertidumbre que genera esta situación. Hoy en día no existen medios o son escasos. Pero, además, la posición del Ministerio cambia de un momento a otro. Con el anterior Ministro, el doctor Fraschini, habíamos llegado a un acuerdo en el sentido de que el Ministerio iba a mantener la Clínica Preventiva. Sin embargo, cuando asumió el doctor Varela dijo que no la iba a mantener.

Esta situación de incertidumbre trae aparejado que distintos trabajos que hacían el carné de salud en Clínicas Preventivas ahora se dirijan a particulares, porque ese usuario hoy trabaja y mañana no.

Por este motivo, pedimos a la Comisión que interceda a los efectos de que se siga manteniendo esta política de diálogo y se analice cómo se puede mejorar la Clínica Preventiva. Por cierto, tenemos miedo de que esta política cambie de un día para el otro y, una vez más, tengamos que salir a reivindicar el hecho de que Clínica Preventiva es viable. Por ello tiene que seguir existiendo y en el mismo lugar en el que está, pues tenemos el local y la infraestructura como para que funcione de manera descentralizada.

En síntesis, esto es lo que queríamos solicitar a la Comisión.

SEÑOR PRESIDENTE.- Desde ya adelantamos que cuando la Comisión esté integrada en su totalidad haremos el planteo que el señor Grandiroli nos solicita en el sentido de mantener una charla con el señor Director de Salud a los efectos de calibrar cuál es la política que va a desarrollar el Ministerio de Salud Pública y, si la Comisión está de acuerdo, haremos esa gestión y oportunamente les trasmitiremos su resultado.

Por lo tanto, agradecemos su presencia.

No habiendo más asuntos, se levanta la sesión.

(Así se hace. Es la hora 13 y 17 minutos)